



Master Plan for Aging

عمر رسیدگی کے لیے ماسٹر پلان

عوامی سروے: خاکے کی تیاری

ریاست نیو یارک ایک ماسٹر پلان فار ایجنگ (Master Plan for Aging, MPA) بنا رہا ہے، جو ایسی حکمت عملیوں کے لیے ایک بلیو پرنٹ بنائے گا، جو یقینی بنائیں گی کہ تمام نیو یارکرز اپنی عمر سے قطع نظر اچھی صحت، آزادی، وقار اور خودمختاری کے ساتھ بھرپور زندگیاں گزار سکیں۔ یہ سروے رہنے کے حالات، نگہداشت اور خدمات کی ضروریات اور توجہ کے ان شعبوں کو سمجھنے کی کوشش کر رہا ہے، جنہیں نیو یارکرز MPA میں شامل دیکھنا چاہیں گے۔

اس سروے سے حاصل ہونے والے جوابات MPA میں شمولیت کے لیے تجویز کردہ حکمت عملیوں، پالیسیوں اور نئے یا بہتر کردہ پروگراموں کے لیے معلومات فراہم کرنے میں مدد دیں گے۔ یہ سروے آپ کو ہمیں یہ بتانے کا موقع فراہم کرتا ہے کہ MPA آپ اور آپ کے خاندان کی بہترین خدمت کیسے کر سکتا ہے۔

براہ کرم اس سروے کو جتنی جلدی ممکن ہو سکے مکمل کریں، مگر 31 دسمبر 2023 سے زیادہ دیر نہ کریں۔ آپ اس سروے کو کسی دوسرے شخص کی جانب سے ان کی شرکت کے ساتھ مکمل کر سکتے ہیں۔ جمع کروائے جانے والے جوابات گمنام ہوتے ہیں۔

MPA کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم ملاحظہ کریں: www.ny.gov/mpa براہ کرم سروے کے بارے میں ہر قسم کے سوالات کے لیے MPA@health.ny.gov پر ای میل بھیجیں۔

1. کیا آپ یہ سروے کسی اور کی جانب سے مکمل کر رہے ہیں؟

- نہیں، میں یہ کسی اور کے لیے مکمل نہیں کر رہا
- ہاں، میں اسے کسی اور کے لیے مکمل کر رہا ہوں (بعد میں آنے والے تمام جوابات دوسرے شخص کے متعلق گئے، نہ کہ میرے متعلق)

2. براہ کرم نیویارک اسٹیٹ کی وہ کاؤنٹی منتخب کریں جہاں آپ بنیادی طور پر رہتے ہیں۔ براہ کرم صرف ایک پر نشان لگائیں۔

- | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Sullivan <input type="checkbox"/> | Putnam <input type="checkbox"/> | Madison <input type="checkbox"/> | Dutchess <input type="checkbox"/> | Albany <input type="checkbox"/> |
| Tioga <input type="checkbox"/> | Queens <input type="checkbox"/> | Monroe <input type="checkbox"/> | Erie <input type="checkbox"/> | Allegany <input type="checkbox"/> |
| Tompkins <input type="checkbox"/> | Rensselaer <input type="checkbox"/> | Montgomery <input type="checkbox"/> | Essex <input type="checkbox"/> | Bronx <input type="checkbox"/> |
| Ulster <input type="checkbox"/> | Richmond <input type="checkbox"/> | Nassau <input type="checkbox"/> | Franklin <input type="checkbox"/> | Broome <input type="checkbox"/> |
| Warren <input type="checkbox"/> | Rockland <input type="checkbox"/> | New York <input type="checkbox"/> | Fulton <input type="checkbox"/> | Cattaraugus <input type="checkbox"/> |
| Washington <input type="checkbox"/> | St. Lawrence <input type="checkbox"/> | Niagara <input type="checkbox"/> | Genesee <input type="checkbox"/> | Cayuga <input type="checkbox"/> |
| Wayne <input type="checkbox"/> | Saratoga <input type="checkbox"/> | Oneida <input type="checkbox"/> | Greene <input type="checkbox"/> | Chautauqua <input type="checkbox"/> |
| Westchester <input type="checkbox"/> | Schenectady <input type="checkbox"/> | Onondaga <input type="checkbox"/> | Hamilton <input type="checkbox"/> | Chemung <input type="checkbox"/> |
| Wyoming <input type="checkbox"/> | Schoharie <input type="checkbox"/> | Ontario <input type="checkbox"/> | Herkimer <input type="checkbox"/> | Chenango <input type="checkbox"/> |
| Yates <input type="checkbox"/> | Schuyler <input type="checkbox"/> | Orange <input type="checkbox"/> | Jefferson <input type="checkbox"/> | Clinton <input type="checkbox"/> |
| | Seneca <input type="checkbox"/> | Orleans <input type="checkbox"/> | Kings <input type="checkbox"/> | Columbia <input type="checkbox"/> |
| | Steuben <input type="checkbox"/> | Oswego <input type="checkbox"/> | Lewis <input type="checkbox"/> | Cortland <input type="checkbox"/> |
| | Suffolk <input type="checkbox"/> | Otsego <input type="checkbox"/> | Livingston <input type="checkbox"/> | Delaware <input type="checkbox"/> |

3. آپ اپنی بنیادی رہائش کے علاقے کی وضاحت کیسے کریں گے (ایک کو منتخب کریں)؟

شہری/شہری علاقہ

نیم شہری علاقہ

دیہی علاقہ

4. کیا آپ کو اپنے علاقے میں ٹرانسپورٹ تک رسائی حاصل کرنے میں دشواری پیش آتی ہے؟

ہاں

نہیں

5. اگر آپ نے اوپر والے سوال کا جواب ہاں میں دیا ہے، تو آپ کے لیے ٹرانسپورٹ تک رسائی حاصل نہ کر سکنے کی سب سے بڑی وجہ کیا ہے؟

ٹرانسپورٹ کے دستیاب اختیارات کے بارے میں آگاہی کا فقدان

ٹرانسپورٹ کے دستیاب کے اختیارات تک رسائی کے لیے ضروری ٹیکنالوجی کا فقدان

ٹرانسپورٹ کے اختیارات کا فقدان

ADA (یعنی معذوریوں کے حامل امریکیوں کے ایکٹ) کے مطابق ٹرانسپورٹ کا فقدان

نظام الاوقات، راستوں اور اسٹاپس سمیت ٹرانسپورٹ کے نظام کو نیویگیٹ کرنے کے قابل نہ ہونا۔

نقل و حمل کے اخراجات برداشت کرنے سے قاصر ہونا

گاڑی نہیں چلا سکتے

دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

6. کیا آپ کو کسی معذوری، کسی کمی یا نقل و حرکت کے حوالے سے کوئی تشویش ہے؟

ہاں

نہیں

7. اگر آپ نے اوپر دیے گئے سوال کا جواب ہاں میں دیا ہے، تو آپ کیا کہیں گے کہ آپ کی یہ معذوری، کمی یا نقل و حرکت کی تشویش آپ کے لیے حرکت کرنا اور ادھر ادھر آنا جانا مشکل بناتی ہے:

زیادہ تر وقت

کبھی کبھار

بہت کم

8. اگر آپ نے #6 میں کسی معذوری، کمی یا نقل و حرکت کی کسی تشویش کی نشاندہی کی ہے، تو آپ کے خیال میں آپ کی کمیونٹی کتنی قابل رسائی ہے؟ یعنی، آپ کے خیال میں ایسی معذوری، کمی یا نقل و حرکت کے خدشات والے افراد کتنی آسانی سے اپنے گھروں سے باہر جا سکتے ہیں اور خدمات تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں اور اپنی کمیونٹی میں مشغول ہو سکتے ہیں؟

بہت قابل رسائی ہے؛ میں اپنی کمیونٹی میں خود مختار محسوس کرتا ہوں

معتدل حد تک قابل رسائی ہے؛ میں ایسی زیادہ تر چیزیں خود کر سکتا ہوں جن کی مجھے ضرورت ہوتی ہے۔

بہت قابل رسائی نہیں ہے؛ مجھے اپنے زیادہ تر کاموں میں مدد کی ضرورت ہوتی ہے یا انہیں

کرنے میں دشواری پیش آتی ہے

بالکل بھی قابل رسائی نہیں ہے

9. کیا آپ کو اپنی کمیونٹی میں کسی امتیازی سلوک کا سامنا کرنا پڑتا ہے (جس میں آپ کی عمر یا صلاحیتوں کی بنیاد پر کوئی امتیاز شامل ہو سکتا ہے)؟

ہاں

نہیں

10. اگر آپ نے #9 کا جواب ہاں میں دیا ہے، تو آپ کو کتنی بار امتیازی سلوک کا سامنا کرنا پڑتا ہے؟

باقاعدگی سے (مثال کے طور پر، ہفتہ وار)

معتدل طور پر (مثلاً، سال میں کئی بار)

کبھی کبھار (تھوڑا بہت ہوا ہے، لیکن کچھ وقفوں کے ساتھ)

11. کیا آپ کے خیال میں NYS امتیازی سلوک سے کافی حد تک حفاظت کرتا ہے یا ریاست مزید کچھ کر سکتی ہے؟

ہاں، مناسب تحفظ موجود ہے

ریاست اچھا تحفظ کرتی ہے مگر مزید بھی کر سکتی ہے

ریاست لوگوں کو امتیازی سلوک سے موزوں طور پر نہیں بچاتی

12. براہ کرم وہ اختیار منتخب کریں جو آپ کے رہنے کے انتظامات کو بہترین انداز میں بیان کرتا ہو:

ایک نجی رہائش گاہ کا مالک

ایک نجی رہائش گاہ کرایہ پر لینا

خاندان کے کسی فرد کے ساتھ رہنا

خودمختار سینئر ہاؤسنگ/کمیونٹی میں

زیر معاونت رہائش/معاون رہائش میں

نرسنگ ہوم/ہنرسنگ کی بامہارت سہولت گاہ میں

رہائشی ترتیب کی کوئی دوسری قسم (براہ کرم وضاحت کریں)

13. کیا آپ کی موجودہ رہائش کی لاگت آپ کے لیے بوجھ بن جاتی ہے؟

ہاں

نہیں

ناقابل اطلاق

14. کیا آپ اپنی خوراک اور غذائیت کی ضروریات کو پورا کرنے کے قابل ہو سکتے ہیں؟

ہاں، میں اپنی ضروریات کو پورا کر سکتا ہوں

نہیں، میں اپنی ضروریات کو پورا کرنے کا متحمل نہیں ہو سکتا، لیکن مجھے مدد / مراعات ملتی

ہیں (مثال کے طور پر کمیونٹی، چرچ، حکومت، خاندان سے)

نہیں، میں اپنی ضروریات کو پورا کرنے کا متحمل نہیں ہوں اور مجھے کوئی بھی امداد/مراعات

نہیں ملتیں۔

15. اگر آپ اپنی خوراک اور غذائیت کی ضروریات کو پورا کرنے کے متحمل نہیں ہیں اور آپ کو

کوئی امداد/مراعات نہیں مل رہیں، تو کیا وجہ ہے کہ آپ کو کوئی مراعات نہیں مل رہیں؟

جو دستیاب ہے، اس سے آگاہ نہیں ہوں

اہلیت کے معیار پر پورا نہیں اترتے

کوئی مدد نہیں چاہتے

ناقابل اطلاق

16. کیا آپ اپنی ضروریات کی ادویات خریدنے کے قابل ہیں؟

- ہاں، میں اپنی ضروریات کو پورا کر سکتا ہوں
- نہیں، میں اپنی ضروریات کو پورا کرنے کا متحمل نہیں ہو سکتا، لیکن مجھے مدد / مراعات ملتی ہیں (مثال کے طور پر کمیونٹی، چرچ، حکومت، خاندان سے)
- نہیں، میں اپنی ضروریات کو پورا کرنے کا متحمل نہیں ہوں اور مجھے کوئی بھی امداد/مراعات نہیں ملتیں۔
- ناقابل اطلاق

17. اگر آپ اپنی ادویات کی ضروریات کو پورا کرنے کے متحمل نہیں ہیں اور آپ کو کوئی امداد/مراعات نہیں مل رہیں، تو کیا وجہ ہے کہ آپ کو کوئی مراعات نہیں مل رہیں؟

- دستیاب شدہ مراعات سے آگاہ نہیں ہوں
- معلوم نہیں ہے کہ مدد کے لیے کہاں درخواست دینی ہے
- اہلیت کے معیار پر پورا نہیں اترتے
- کوئی مدد نہیں چاہتے
- ناقابل اطلاق

18. آپ کی ملازمت کی حیثیت کیا ہے؟

- ملازم - کُل وقتی ملازمت
- ملازم - جزو وقتی
- بے روزگار/کام کی تلاش ہے
- کام کرنے سے قاصر ہیں اور معذوری کی مراعات موصول ہوتی ہیں
- ریٹائرڈ - اپنی مرضی سے
- ریٹائرڈ - مرضی سے نہیں (مثلاً کوئی طبی مسئلہ، معذوری، حادثہ یا خاندانی صورت حال)
- طالب علم
- گھر پر

19. کیا آپ ریٹائر ہونے کے بعد اپنی کمیونٹی کو چھوڑنے کا ارادہ رکھتے ہیں؟

- ہاں
- نہیں

20. اگر ہاں، تو ریٹائر ہونے کے بعد کہیں اور جانے کی آپ کی خواہش کی سب سے بڑی وجہ کیا ہے؟

- مالیات
- نگہداشت صحت
- موسم
- فیملی کی جگہ
- نگہداشت کنندہ کی صورت حال
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

21. کیا آپ اپنے خاندان کے افراد، دوستوں یا اپنی کمیونٹی کے لوگوں سے جتنی بار بات چیت کرنا چاہیں، اتنی بار کر سکتے ہیں؟

- ہاں
- نہیں

22. آپ اپنے خاندان کے افراد، دوستوں یا اپنی کمیونٹی کے لوگوں سے کتنی بار بات چیت کرتے ہیں؟

- روزانہ
- ہفتہ وار
- ماہانہ
- ہر چند مہینوں میں
- سال میں ایک مرتبہ یا زیادہ
- کبھی نہیں

23. کیا آپ کے گھر میں آپ کو انٹرنیٹ دستیاب ہے؟

- ہاں
- نہیں

24. اگر آپ کو گھر پر انٹرنیٹ دستیاب نہیں ہے، تو اس کی وجہ کیا ہے؟

- انٹرنیٹ کا متحمل نہیں ہو سکتا
- میرے علاقے میں انٹرنیٹ کنیکشن دستیاب نہیں یا قابل بھروسہ نہیں ہے
- انٹرنیٹ نہیں چاہتے

25. کیا آپ اکثر درج ذیل سرگرمیوں میں سے کسی ایک میں، دوسروں کی مدد کرنے میں اپنا وقت لگاتے ہیں؟ براہ کرم ان تمام پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہو۔

- گھریلو کام کاج
- نقل و حمل
- خریداری بشمول گروسری، بناؤ سنگھار کا سامان، کپڑے اور دیگر ضروریات
- کھانے کی تیاری/کوکنگ
- ان کے مالی معاملات کا نظم کرنا
- اپائنٹمنٹس شیڈول کرنا
- ادویات دینا
- حفظان صحت کی دیکھ بھال
- ٹیکنالوجی، الیکٹرانک اور/یا مواصلاتی آلات کا استعمال
- لان کی دیکھ بھال/برف ہٹانا، گھر کی دیکھ بھال یا مرمت
- بچوں یا پالتو جانوروں کی دیکھ بھال
- ان کے مذہبی امور، مشاغل یا دیگر دلچسپیوں کو برقرار رکھنے میں مدد کرنا
- زبان کا ترجمہ
- ہنگامی حالات میں مدد فراہم کرنا
- میں مندرجہ بالا کاموں میں سے کسی میں بھی، دوسروں کی مدد نہیں کرتا یا کر نہیں سکتا
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

26. اگر آپ سوال نمبر 25 میں نشاندہی کردہ کسی بھی کام میں دوسروں کی مدد کرتے ہیں، تو آپ یہ مدد کس کو فراہم کرتے ہیں؟ براہ کرم ان تمام پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہو۔

- خاندان کا فرد
- دوست
- کمیونٹی کا فرد
- رفیق کار

27. اگر آپ سوال نمبر 25 میں بتائے گئے کسی بھی کام میں دوسروں کی مدد کرتے ہیں، تو براہ کرم اس کی بنیادی وجہ بتائیں کہ آپ یہ مدد کیوں فراہم کرتے ہیں؟ براہ کرم ان تمام پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہو۔

- جس شخص کی میں مدد کرتا ہوں اس کا کوئی طبی مسئلہ ہے
- جس شخص کی میں مدد کرتا ہوں اس کا کوئی جسمانی مسئلہ ہے
- جس شخص کی میں مدد کرتا ہوں اس کے ساتھ کوئی ذہنی، رویہ جاتی یا منشیات کے استعمال کا مسئلہ ہے
- جس شخص کی میں مدد کرتا ہوں اس کو مندرجہ بالا مسائل میں سے کوئی بھی درپیش نہیں ہے لیکن اسے کچھ کاموں میں مدد درکار ہوتی ہے (مثلاً بچوں کی دیکھ بھال، ٹیکنالوجی یا الیکٹرانک ڈیوائس کو سمجھنا)

28. اگر آپ #25 میں بتائے گئے کسی بھی کام میں دوسروں کی مدد کرتے ہیں، تو آپ انہیں کتنی بار مدد فراہم کرتے ہیں؟

- اوسطاً 30 گھنٹے فی ہفتہ سے زیادہ
- اوسطاً 15-30 گھنٹے فی ہفتہ
- اوسطاً 7-14 گھنٹے فی ہفتہ
- اوسطاً 7 گھنٹے سے کم

29. اگر آپ سوال #25 میں نشاندہی کردہ کسی بھی کام میں دوسروں کی مدد کرتے ہیں، تو کیا آپ کو ایسا کرنے میں مدد کی ضرورت ہوتی ہے؟ یہ کوئی بھی مالی امداد، پروگرام یا دیگر کوئی معاونت ہو سکتی ہے۔

- ہاں
- نہیں
- ناقابل اطلاق

30. کیا آپ کو مندرجہ ذیل سرگرمیاں کرنے میں دوسروں سے مدد ملتی ہے؟ براہ کرم ان تمام پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہو۔

- گھریلو کام کاج
- نقل و حمل
- خریداری بشمول گروسری، بناؤ سنگھار کا سامان، کپڑے اور دیگر ضروریات
- کھانے کی تیاری/کوکنگ
- اپنے معاشی معاملات کو منتظم کرنا
- اپائنٹمنٹس شیڈول کرنا
- ادویات دینا
- حفظان صحت کی دیکھ بھال
- ٹیکنالوجی، الیکٹرانک اور/یا مواصلاتی آلات کا استعمال
- لان کی دیکھ بھال/برف ہٹانا، گھر کی دیکھ بھال یا مرمت
- بچوں یا پالتو جانوروں کی دیکھ بھال
- مذہبی امور، مشاغل یا دیگر دلچسپیوں کو برقرار رکھنے میں مدد
- زبان کا ترجمہ
- ہنگامی حالات میں ضروریات
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)
- ناقابل اطلاق

31. اگر آپ کو سوال #30 میں درج بالا کاموں میں سے کسی میں دوسروں سے مدد ملتی ہے، تو آپ کو یہ باقاعدہ مدد کون فراہم کرتا ہے (ان سب پر نشان لگائیں جو لاگو ہوتے ہیں)؟

- خاندان کا فرد
- دوست
- کمیونٹی کا فرد
- رفیق کار
- بامعاوضہ عملے کا شخص

32. اگر آپ کو دوسروں سے مدد ملتی ہو، تو آپ کو یہ امداد کتنی باقاعدگی سے ملتی ہے؟

- اوسطاً 30 گھنٹے فی ہفتہ سے زیادہ
- اوسطاً 15-30 گھنٹے فی ہفتہ
- اوسطاً 7-14 گھنٹے فی ہفتہ
- اوسطاً 7 گھنٹے سے کم

33. آپ اپنی کمیونٹی میں خود مختار، صحت مند اور جڑے رہنے کے لیے اپنی راہ میں حائل کن رکاوٹوں کو سب سے بڑا سمجھتے ہیں؟ براہ کرم 5 تک وجوہات منتخب کریں۔

- مجھے یقین نہیں ہے کہ میری کمیونٹی میں کون سی خدمات دستیاب ہیں
- مجھے معلوم نہیں ہے کہ میں کن عوامی مراعات کے لیے اہل ہوں اور/یا میں نہیں جانتا کہ میں ان عوامی مراعات کو کیسے حاصل کروں جن کے لیے میں اہل ہوں (مثلاً، سپلیمنٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (SNAP)، ہوم انرجی اسسٹنس پروگرام (HEAP) وغیرہ)۔
- میں خدمات یا مراعات کے لیے اہلیت کے معیار پر پورا نہیں اترتا
- مجھے ضرورت کی خدمات کے لیے عملہ نہیں مل سکتا/نہیں رکھ سکتا
- مجھے دستیاب کمیونٹی سروسز میری ضروریات کو پورا نہیں کرتیں
- میں رہائش کا متحمل نہیں ہو سکتا
- میرے پاس انٹرنیٹ یا براڈ بینڈ تک رسائی نہیں ہے یا محدود ہے
- میرے پاس سیل فون، ٹیلیفون یا کمپیوٹر موجود نہیں ہے
- میں ٹیکنالوجی کو اچھی طرح استعمال کرنا نہیں جانتا
- کمیونٹی میں موجود فراہم کنندگان اور پیشہ ورانہ ماہرین میری ترجیحی زبان نہیں بولتے اور/یا میری ثقافت کو نہیں سمجھتے
- مجھے اپنی کمیونٹی میں موجود فراہم کنندگان اور پیشہ ورانہ ماہرین پر بھروسہ نہیں ہے
- میرا گھر یا کمیونٹی عملی طور پر میرے لیے قابل رسائی نہیں ہیں (مثلاً پکڑ کر چلنے والے سہاروں کی کمی، ترچھے ریمپ، تیز روشنیاں، فٹ پاتھ نہیں، پارکنگ نہیں، معذوروں کے لیے قابل رسائی سہولیات/جگہوں کی کمی وغیرہ)
- مجھے ضرورت ہے لیکن میرے پاس مطابقت پذیری کی چیزیں یا طبی آلات/مواد جیسے کہ ہسپتال کا بستر، وہیل چیئر، واکر، کین، کموڈ، سماعت کے آلات، شیشے وغیرہ موجود نہیں ہیں۔
- مجھے گھر کی مرمت، صحن کا کام اور برف ہٹانے جیسے کاموں میں مدد کی ضرورت ہے لیکن مدد دستیاب نہیں ہے
- میں وہاں نہیں پہنچ سکتا جہاں مجھے جانا چاہیے (مثال کے طور پر مجھے گھر سے نکلنے میں دشواری ہوتی ہے کیونکہ نقل و حمل کے ذرائع تلاش کرنا مشکل ہے)
- مجھے ایسے جسمانی یا نقل و حرکت کے مسائل درپیش ہیں جو گھر سے نکلنا میرے لیے مشکل بنا دیتے ہیں
- میرے نسخے اور/یا صحت کی دیکھ بھال کی خدمات بہت مہنگی ہیں
- میں اپنے لیے فیصلے کرنے کے لیے دوسروں پر انحصار کرتا ہوں
- صحت کی دیکھ بھال اور انسانی خدمات فراہم کرنے والوں کے درمیان ہم آہنگی/ابلاغ کا فقدان
- میری عمر کی وجہ سے لوگ میرے ساتھ مختلف رویہ رکھتے ہیں
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)
- مجھے نہیں لگتا کہ آزاد، صحت مند اور جڑے رہنے کی راہ میں حائل کوئی بھی رکاوٹ میری کمیونٹی میں موجود ہے۔

34. آپ کے علم کے مطابق، درج ذیل میں سے کون سی مراعات اور خدمات آپ کی کمیونٹی میں کمیونٹی کے تمام افراد کے لیے کم از کم قابل رسائی ہیں، لیکن یہ خاص طور پر بوڑھے افراد یا ذہن یا نشوونما کی معذوری کے حامل افراد کے لیے مشکل ہوں (براہ کرم ان تمام کو منتخب کریں جو لاگو ہوں)؟

- طبی علاج
- گھر کے عام کاموں، خریداری، کپڑے دھونے، کھانے کی تیاری اور پیسے کا نظم و نسق وغیرہ کرنے میں مدد۔
- نہانے دھونے، کپڑے پہننے، تیاری کرنے، بناؤ سنگار کرنے، کہیں منتقل ہونے، ادویات کی نگرانی وغیرہ میں مدد دینا۔
- گھر میں معمولی ترمیم/مرمت
- عوامی امداد اور مراعات حاصل کرنے میں مدد
- کھانے کی فراہمی اور/یا کھانے کی منصوبہ بندی کرنے اور تیاری میں مدد
- بدسلوکی کی روک تھام اور معاونت (مثلاً بدسلوکی کی نشاندہی، رپورٹ اور ردعمل دینے کے طریقہ ہائے کار)
- دماغی/رویہ جاتی صحت کی خرابی میں مبتلا لوگوں کے لیے خدمات اور علاج
- منشیات کے استعمال کی مسئلے میں مبتلا لوگوں کے لیے خدمات اور علاج
- ذہنی نقائص اور نشوونما کی معذوری کے حامل لوگوں کے لیے خدمات اور علاج
- الزائمر کی بیماری اور دیگر ڈیمنشیا میں مبتلا لوگوں کے لیے خدمات اور علاج
- دائمی بیماریوں سے خود نمٹنا
- تھراپی کی خدمات (آکوپیشنل، جسمانی، بول چال وغیرہ کے لیے)
- ڈائلاسز کی خدمات
- نقل و حمل
- سماجی رابطہ کاری کے مواقع
- کیئر کوآرڈینیشن/کیس مینجمنٹ سروسز
- سہولت گاہ پر مبنی طویل مدتی نگہداشت (مثلاً نرسنگ ہومز، بالغوں کی دیکھ بھال کی سہولیات، معاون رہائش، فیملی ٹائپ کے گھر میں)
- کمیونٹی پر مبنی خدمات جو شمولیت اور خودمختاری کو فروغ دیتی ہیں
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)

35. وہ کون سے اہم شعبے ہیں جن میں بہتری لانے کے لیے آپ ماسٹر پلان میں انہیں بطور ترجیح دیکھنا چاہیں گے؟ براہ کرم 5 تک شعبے منتخب کریں۔

- رہائش
- کمیونٹی میں دوسروں کے ساتھ مشغول ہونے کے مواقع (مثلاً مشاغل/بابمی دلچسپی کی چیزیں، رضاکارانہ کام، حمایت کی کوششیں، ووٹ وغیرہ میں شامل ہونا)
- دماغی/رویہ جاتی صحت کی مسائل
- منشیات کے استعمال کے مسائل
- ذہنی مسائل اور نشوونما کی معذوری
- الزائمر کی بیماری اور دیگر ڈیمنشیا
- بدسلوکی کی روک تھام اور معاونت (بشمول مالی استحصال، جسمانی، جنسی، جذباتی، زبانی بدسلوکی، اور نظرانداز کیے جانا)
- (اگلے صفحے پر جاری)

- ٹیکنالوجی اور تکنیکی تحفظ
- نقل و حمل
- سہولت گاہ پر مبنی طویل مدتی خدمات اور معاونت
- کمیونٹی سروس کے اختیارات میں اضافہ کرنا
- کیئر کوآرڈینیشن/کیس مینجمنٹ سروسز
- افرادی قوت کی بھرتی اور انہیں برقرار رکھنا، بشمول ایسے بامعاوضہ نگہداشت کنندگان اور پیشہ وارانہ ماہرین جو لوگوں کو ان کے گھر پر مدد فراہم کرتے ہیں (مثلاً صحت کے گھریلو معاونین، ذاتی نگہداشت کے معاونین، سہولت گاہوں اور پروگراموں کا عملہ وغیرہ اور/یا خاندان کے ایسے افراد یا دوست جنہیں سیلف ڈائریکٹڈ سروسز سے ادائیگی کی جاتی ہے۔)
- خاندان کے افراد، دوستوں، پڑوسیوں اور دیگر بلا معاوضہ دیکھ بھال کرنے والے افراد کے لیے مدد اور مراعات جو لوگوں کو روزمرہ زندگی کی سرگرمیوں میں مدد فراہم کرتے ہیں۔
- کھانے کی فراہمی اور/یا کھانے کی منصوبہ بندی کرنے اور تیاری میں مدد
- عوامی مراعات کے پروگراموں (مثلاً سپلیمنٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (SNAP)، بوم انرجی اسسٹنس پروگرام (HEAP) کے ذریعے مالی امداد اور سبسڈی پر فراہم کی جانے والی خدمات وغیرہ کے لیے اہلیت کے معیار کو بڑھانا۔
- موسمیاتی تبدیلی (مثلاً شدید گرمی، سیلاب وغیرہ)
- عمر اور اہلیت کی وجہ سے امتیازی سلوک کی روک تھام
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں)
- میں نہیں سمجھتا کہ ماسٹر پلان فار ایجننگ کے لیے کوئی ترجیحی شعبے موجود ہیں۔

آبادیاتی (اختیاری)

1. آپ کی عمر کس حد میں آتی ہے؟

- 18 سال سے کم
- 24-18 سال
- 35-25 سال
- 49-36 سال
- 64-50 سال
- 74-65 سال
- 84-75 سال
- 85 سال یا زیادہ

2. آپ کی نسل کیا ہے؟

- سفید فام (بشمول مشرق وسطیٰ اور شمالی افریقی)
- سیاہ فام یا افریقی امریکی
- ہسپانوی
- ایشیائی
- امریکی انڈین یا الاسکا کے آبائی
- مقامی ہوائی یا دیگر بحر الکاہل جزیرے سے
- دو یا دو سے زیادہ نسلیں یا میں اپنی نسل کی شناخت مختلف طریقے سے کرتا ہوں (براہ کرم وضاحت کریں)

3. آپ کی جنسی سمت بندی کیا ہے؟

اسٹریٹ یا کثیر الجنسہ

گے

لیزیئن

دو جنسہ

کیوٹر

پین سیکسوئل

اے سیکسوئل

جواب نہ دینے کو ترجیح

یقین نہیں/ سوال معلوم نہیں/معلوم نہیں

فہرست میں موجود نہیں (براہ کرم وضاحت)

4. موجودہ جنسی شناخت

عورت

مرد

ٹرانسجینڈر عورت

ٹرانسجینڈر مرد

جنس غیر مصدقہ

غیر ثنائی

جنس ایکس

جواب نہ دینے کو ترجیح

یقین نہیں/ سوال معلوم نہیں/معلوم نہیں

فہرست میں موجود نہیں (براہ کرم وضاحت)

5. پیدائش پر تفویض کردہ جنس

عورت

مرد

دو جنسہ

جواب نہ دینا منتخب کریں

ہمارے سروے میں حصہ لینے کے لیے شکریہ! آپ کے جوابات اس بات کا تعین کرنے میں مدد دیں گے کہ ماسٹر پلان فار ایجنگ آپ اور آپ کے خاندان کی بہترین خدمت کیسے کر سکتا ہے۔ اپنے علاقے میں عمر رسیدگی اور طویل مدتی خدمات اور معاونت کے بارے میں معلومات کے لیے، براہ کرم NY Connects سے www.nyconnects.ny.gov پر یا **800-342-9871** پر رابطہ کریں۔

اس کے علاوہ، ہم اس بات کو سمجھتے ہیں کہ بزرگوں کے ساتھ زیادتی اور امتیاز کے متعلق سوالات جذباتی طور پر مشکل ہو سکتے تھے۔ اگر آپ یا آپ کے کسی پیارے شخص کے ساتھ عمر رسیدہ ہونے کی وجہ سے بدسلوکی کی گئی ہو یا آپ نے اس کا مشاہدہ کیا ہو، تو آپ نیویارک اسٹیٹ ایڈلٹ پروٹیکٹیو سروسز (APS) ہیلپ لائن **1-844-697-3505** پر رابطہ کر کے (اگر چاہیں تو گمنام طور پر) اپنی شکایت درج کروا سکتے ہیں۔ آپ اس لنک پر فراہم کردہ رابطہ کی معلومات کا استعمال کرتے ہوئے اپنا مقامی APS آفس بھی تلاش کر سکتے ہیں: <https://ocfs.ny.gov/programs/adult-svcs/contact.php#local-aps>۔

براہ کرم مکمل شدہ سروے درج ذیل پر واپس بھیجیں:

**The Master Plan for Aging Team
New York State Department of Health
Office of Aging and Long Term Care
875 Central Avenue
Albany, NY 12206**